



TETE EN L'AIR PARACHUTISME  
Arnaud LEFAIVRE  
Ecole de chute libre

312 AV GRASSION\_CIBRAND  
34 280 CARNON

Mail : [arnaudtetenlair@yahoo.fr](mailto:arnaudtetenlair@yahoo.fr)

Site : [www.tete-en-lair.fr](http://www.tete-en-lair.fr)

Tel : 06 84 03 04 53

SIRET : 44396247700016

## BULLETIN D'INSCRIPTION PAR VOIE POSTALE

Conditions de pratique : - Etre âgé de 15 ans minimum. - Etre titulaire d'un certificat médical de non contre indication (validité 6 mois). - Poids maximum : 90 Kg

### PRATIQUE SOUHAITEE

△ saut en tandem : 250€

△ saut en tandem + vidéo : 330€

△ saut d'initiation PAC (vidéo inclus) : 400€

### COORDONEES DE LA PERSONNE ACHETANT LE SAUT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Email :

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRE SUR LE BENEFICIAIRE DU CADEAU Afin de garder

l'effet de surprise, aucune information ne sera communiquée à cette personne.

Nom : Prénom : Tel :

Age : Taille : Poids :

### Adresse d'expédition du Billet Open :

Bien entendu, si vous vous posez la moindre question ou si vous avez besoin d'un renseignement sur votre inscription, nous sommes à votre entière disposition. Appelez-nous au 06 84 03 04 53

Ce bon est à imprimer et à retourner accompagné du règlement du montant du saut choisi à :

TETE EN L'AIR PARACHUTISME  
LEFAIVRE ARNAUD  
312 AV GRASSION\_CIBRAND  
34 280 CARNON

(Le chèque devant être libellé à l'ordre de : ARNAUD LEFAIVRE)

A réception de votre inscription, nous vous enverrons par courrier votre bon cadeau (billet open : date à définir)